

試験区分	推薦入試	社会人入試	一般入試前期	一般入試後期

(該当箇所に○をつけてください)

該当箇所に○をつけてください。

受験番号	記入しないでください。
------	-------------

願書を記入する日を記入してください。

西暦 年 月 日

入学願書

小阪病院看護専門学校長 殿

写真添付欄

- ・受験票と同じもの
- ・3ヵ月以内に撮影したもの
- ・上半身・正面・脱帽
- ・縦5cm×横4cm
- ・全面貼付のこと

写真がはがれないようしっかり糊付けしてください。

私は貴校に入学したいので関係書類を添えて出願いたします。

本人	フリガナ							性別	
	氏名							男・女	
	生年月日	西暦	年	月	日生	(歳)		
	フリガナ								
	現住所	(〒	—)	都道府県			日中必ず連絡のつく電話番号を記入してください。	
	電話番号	自宅	()	—	携帯	()	—
	学歴	中学校	西暦	年	月	卒業			
		高等学校	西暦	年	月	卒業 卒業見込 中退			
		大学等	西暦	年	月	卒業 卒業見込	大学等は学部学科名までご記入ください。		
			西暦	年	月	卒業 卒業見込			
職歴		西暦	年	月	就職				
		西暦	年	月	退職				
		西暦	年	月	就職				
		西暦	年	月	退職				
		西暦	年	月	就職				
		西暦	年	月	退職				

該当する箇所に○をつけてください。

職歴欄が足りない場合は、別途用紙に記入してください。(書式自由)

※裏面もご記入ください。

看護師になりたいと思った動機についてご記入ください。

• いつ頃から考えましたか

- ①小さいとき ②中学時代 ③高校時代 ④受験直前 ⑤その他（ ）

•きっかけは

- ①自分で考えた
②人に薦められた（誰ですか： ）
③親、親戚、知人等に看護の仕事をしている人がいる
④その他（ ）

該当する番号に○をつけてください。

•具体的にご記入ください。

文字数に制限はありません。

本校を志望した理由をご記入ください。

文字数に制限はありません。